

Infiltración del dedo en resorte

Miguel Mena-Piñeiro¹, Jonatan Miguel-Carreira², Carlos Garcia-Porrúa³.

¹Miguel Mena-Piñeiro. Médico Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de San Roman, Cervantes. Lugo.

²Jonatan Miguel-Carreira. Médico Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Foz. Lugo.

³Carlos García Porrúa. Médico Especialista en Reumatología. Sección de Reumatología. Hospital Universitario Lucus Augusti. Lugo.

Cad Aten Primaria
Ano 2013
Volume 19
Páx. 155-155

Sr. Director,

El dedo en resorte es una tenosinovitis de los tendones flexor profundo y superficial de los dedos. Se forma un nódulo tendinoso que impide el correcto deslizamiento del tendón por la polea metacarpofalángica, lo cual produce un engatillamiento del dedo en flexión que impide su extensión. Cuando se produce la extensión del dedo se realiza de manera brusca (1). Para infiltrar un dedo en resorte el paciente se sienta con la mano en supinación y los dedos en extensión. El médico se sitúa delante del paciente. Una vez marcado el punto de entrada, se incidirá con la aguja en dirección oblicua de distal a proximal y se infiltra dentro de la vaina tendinosa con precaución de no infiltrar el tendón (1,2). En este sentido, es posible que en el artículo de la Dra Cabra y colaboradores (3) el párrafo previo a la Figura 6 y la propia Figura 6 sea un poco confuso pues uno puede sacar la conclusión de que tenemos que introducir la aguja a través del tendón. Sin embargo, queremos remarcar, que la infiltración debe realizarse a ambos lados del tendón. Hay que evitar la infiltración intratendinosa pues provocaría debilidad del tendón y la posibilidad de rotura. Además nosotros recomendamos reposo relativo del tendón durante las 24 horas siguientes a la infiltración.

BIBLIOGRAFÍA

1. Marzal Hence E, Edo Llobet M, Viladot Pericé R. Técnicas de infiltración. Manual Práctico. Segunda Ed. Grupo Ars XXI de Comunicación S.L. 2007; 47-8.
2. Wise C. Arthrocentesis and injection of joints and soft tissues. In Harris ED, Budd RC, Firestein GS, Genovese MC, Sergente JS, Ruddy S et al. Kelley's textbook of rheumatology. Seventh Ed. 2005; 692-709.
3. Cabra Bellido MJ, Graña Fernández S, Paz Martínez C, Fernández Rodríguez V. Infiltración esteroidea en el dedo en gatillo. Cad. Aten. Primaria 2009; 16:312-4.

Correspondencia

Carlos Garcia Porrúa.
Sección de Reumatología
Hospital Universitario Lucus Augusti
San Cibrao s/n - 27003 Lugo
Fax + 34 982 295 554 · Tel.: + 34 982 295 286
E mail: carlos.garcia.porrúa@sergas.es